

6

9





По заказу Исполнительного комитета
Союза обществ Красного Креста
и Красного Полумесяца СССР

САМОПОМОЩЬ И ВЗАИМОПОМОЩЬ

(Учебный диафильм для населения, санитарных постов и санитарных дружин)

Производство студии „Диафильм“, 1962 г.

„Партия исходит из того, что, пока сохраняется империализм, – будет оставаться опасность агрессивных войн. КПСС рассматривает защиту социалистического отечества, укрепление обороны СССР, мощи Советских Вооруженных Сил как священный долг партии, всего советского народа, как важнейшую функцию социалистического государства“.

(Из Программы КПСС).



В случае войны может быть применено ракетно-ядерное, бактериологическое и химическое оружие.

Это оружие массового поражения, действие которого распространяется на большой территории и может привести к гибели многих людей.

Последствия применения ракетно-ядерного, бактериологического и химического оружия могут быть значительно уменьшены силами гражданской обороны при участии самого населения.



При возникновении очага поражения в пострадавший район будут направляться невоенизированные формирования гражданской обороны. Пожары и завалы явятся основными препятствиями на их пути.



6

Неизбежная задержка спасательных работ, большое число пораженных приведут к необходимости мобилизовать все население для оказания первой медицинской самопомощи и взаимопомощи.

Своевременно и умело оказанная первая медицинская помощь даже при тяжелых поражениях может сохранить здоровье и жизнь многим пострадавшим.

Помните, что внешний вид пострадавшего, неподвижность его тела, значительные повреждения могут создать ошибочное представление о гибели. Поэтому необходимо хорошо знать признаки, указывающие на то, что пострадавший жив.



Запотевание зеркала, приставленного ко рту, указывает на наличие дыхания. Сужение зрачка открытого глаза при приближении источника света и расширение зрачка при удалении света также свидетельствуют о том, что пострадавший жив.



При возникновении атомного очага поражения пострадавшие могут оказаться не только на открытой местности (на улице), но и в горящем или грозящем обвалом здании или под обломками.



Разыскивая и извлекая пострадавших из зданий, охваченных пожаром или грозящих обвалом, один человек из оказывающих помощь остается на улице, чтобы помочь вошедшим в здание, если они тоже пострадают.



11

У придавленных обломками здания или засыпанных землей могут оказаться тяжелые поражения, вызванные повреждением костей и мягких тканей.



Извлекать пострадавших из-под обломков надо осторожно. Прежде всего с придавленного необходимо снять тяжесть (глыбу, землю, обломки здания, бревно и т. д.).



Если, извлекая пострадавшего, вы сами окажетесь придавленным, не двигайтесь во избежание дополнительных обрушений и зовите на помощь. Если никого не окажется, осторожно попытайтесь освободиться сами.



В придавленных мышцах образуются и распространяются ядовитые вещества. Поэтому на придавленную ногу или руку перед извлечением их из-под обломков следует наложить жгут.



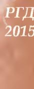
Ядерная волна атомного взрыва может вызвать контузию — общий ушиб организма. При этом пострадавший часто теряет сознание.



Надо убедиться, нет ли у контуженного других повреждений. Ему расстегивают одежду и в случае необходимости, уложив на носилки, делают искусственное дыхание.



В результате тяжелых повреждений — ожога, ранения с потерей крови и других — может наступить шок. Его признаки: резкая бледность лица, холодный пот, слабое дыхание, оцепенение.



При шоке пострадавшему обеспечивают полный покой и дают горячее питье или водку (если он не ранен в живот), а затем доставляют к врачу.



Всякое ранение прежде всего опасно из-за кровотечения и загрязнения. Помощь заключается в перевязке раны с помощью индивидуального перевязочного пакета, бинта, куска чистой материи и в наложении жгута.



При ранении ноги жгут накладывается только на бедро, а при ранении руки – на плечо. Жгутом могут служить резиновая трубка, поясной ремень, матерчатая закрутка.



При взаимопомощи чаще всего накладывается жгут в виде закрутки.



Себе и другому можно остановить кровотечение и не применяя жгута. Это делается насильственным сгибанием руки в локте или заведением ее за спину. Кровотечение из ноги останавливают насильственным сгибанием ее в коленном или тазобедренном суставе.







Временно остановить кровотечение можно и прижатием кровеносных сосудов к кости.

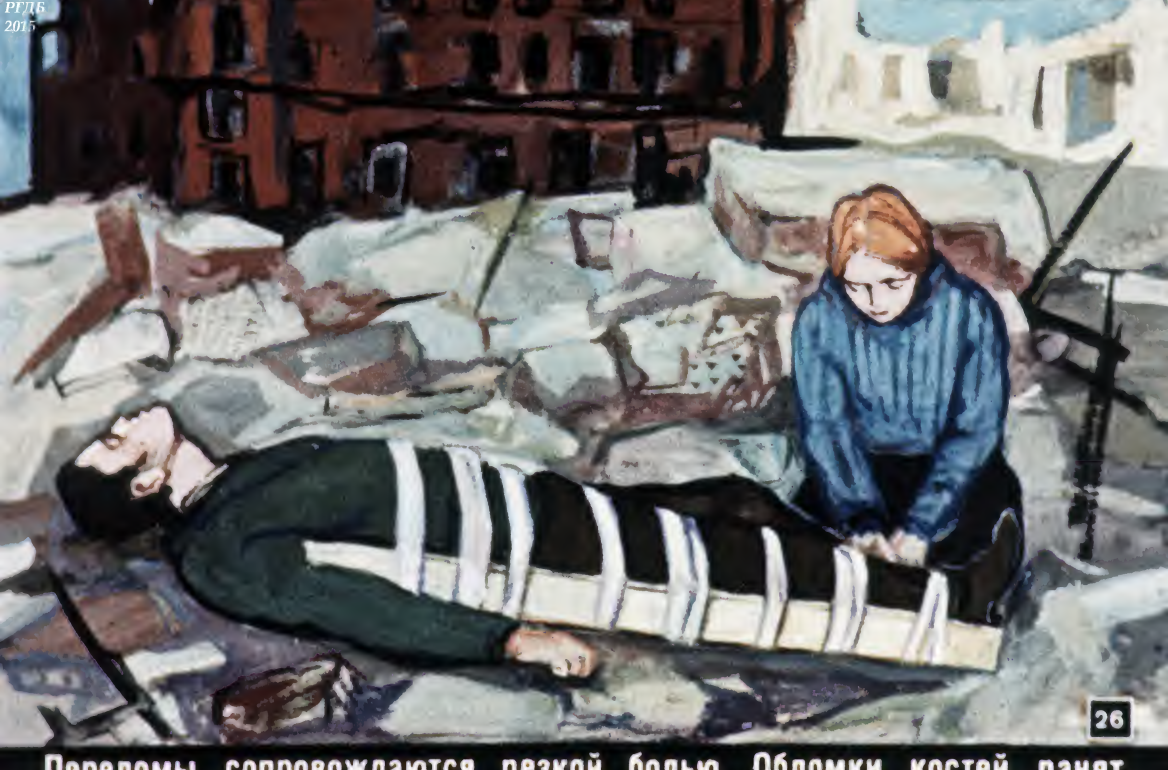
Временная остановка кровотечения на голове и шее.

Временная остановка кровотечения на конечностях.



25

Перелом кости может быть закрытым, когда кожа над ним цела, или открытым, когда целостность кожи нарушена и имеется рана.



Переломы сопровождаются резкой болью. Обломки костей ранят мягкие ткани и повреждают кровеносные сосуды. Первая медицинская помощь состоит в наложении шин и в обеспечении покоя.



В качестве шин могут быть использованы различные подручные средства. Перед накладыванием они обертываются мягкой тканью, ватой или марлей.





При отсутствии подручных средств поврежденная нога прибинтовывается к здоровой, а рука, согнутая под прямым углом, — к туловищу.



Световое излучение при атомном взрыве и пожаре может стать причиной ожогов. Загоревшуюся одежду тушат водой, брезентом, одеялом и другими подручными средствами.



Если одежда загорелась на вас самих, надо попытаться сбросить ее или накрыться с головой одеялом или брезентом. Также можно потушить огонь, прижимаясь к земле.



31

Обожженную часть тела покрывают марлевой повязкой или обертывают чистой материей (полотенцем, простыней).



Ожоги бывают: первой степени—покраснение кожи, второй степени—образование пузырей, третьей степени—омертвение кожи и четвертой степени—омертвение и обугливание мышц и костей.



Большие ожоги, охватывающие значительную часть поверхности тела, — тяжелое поражение. Пострадавшие немедленно доставляются на медицинский пункт. По дороге их следует часто поить водой.



При поражении электрическим током оголенный провод отбрасывают сухой палкой. В случае необходимости пострадавшему делают искусственное дыхание. На место ожога накладывают повязку.



При отравлении угарным или светильным газом пострадавшего выносят на свежий воздух, расстегивают одежду и при необходимости делают искусственное дыхание.



В очаге атомного поражения пострадавшие могут подвергнуться радиоактивному воздействию в результате внешнего облучения (слева) или от выпадающих радиоактивных осадков (справа). Это приводит к развитию лучевой болезни.



Начальными признаками лучевой болезни являются: слабость, тошнота и рвота. Затем наступает временное улучшение самочувствия, но через несколько дней болезнь обостряется.



Чтобы предупредить или ослабить развитие лучевой болезни, на местности, зараженной радиоактивными веществами, необходимо надевать противогаз, ватно-марлевую повязку или закрывать рот и нос частью одежды.

В местах, зараженных радиоактивными веществами, не разрешается пить, курить, садиться или ложиться на землю.

При первой возможности следует обратиться за медицинской помощью. Только врач может установить лучевую болезнь и обеспечить необходимое лечение.



40

Выйдя из очага радиоактивного заражения, надо, не снимая противогаза (ватно-марлевой повязки), тщательно отряхнуть и очистить одежду, учитывая направление ветра.



Затем, сняв противогаз (ватно-марлевую повязку), обмывают чистой незараженной водой открытые части тела. Зимой вместо воды можно пользоваться незараженным снегом.



Если пострадавших не удается вынести из очага поражения, то для облегчения розыска их местонахождение обозначается подручными знаками.



Противник может применить химическое оружие — отравляющие вещества. Основным средством индивидуальной защиты от них является противогаз.



Каждый гражданин должен уметь быстро и правильно надевать противогаз.



Некоторые отравляющие вещества действуют и на кожу. Если нет специальной защитной одежды, то нужно пользоваться подручными средствами защиты.

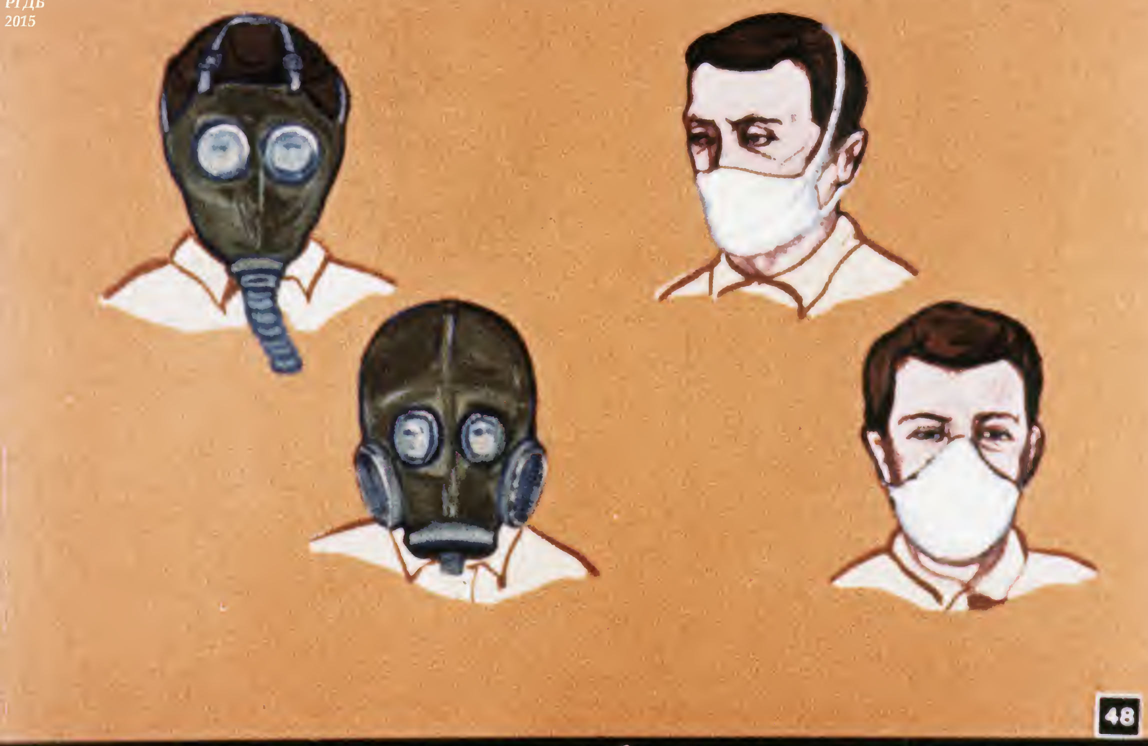


46

На поверхность тела или одежду могут попасть капли отравляющих веществ. В этом случае пользуются индивидуальным противохимическим пакетом. Он содержит флакон с жидкостью и марлевые салфетки.



Жидкостью из флакона смачивают и протирают руки. Затем смоченными в жидкости марлевыми салфетками протирают зараженный участок тела и одежды.



48

В случае применения противником бактериологического оружия органы дыхания защищают с помощью противогаза, ватно-марлевой повязки, противопылевых респираторов и маски „лепесток".



Пострадавшего от бактериологического оружия изолируют и немедленно сообщают о нем в ближайшее лечебное учреждение. Первую медицинскую помощь оказывает врач.

Все население должно уметь оказывать первую медицинскую самопомощь и взаимопомощь. Необходимые знания должны быть получены населением в кружках обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

КОНЕЦ

Автор В. А. Рыбасов
Консультант Л. В. Дмитриева
Художник Т. А. Булавина
Художник-оформитель Ж. А. Оглы
Редактор Ю. С. Махмудбек

Д-413-62

Студия „Диафильм"
Москва, Центр, Старосадский пер., д. № 7